



Fiche d'adhésion – Année civile 2018

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse postale :
.....
.....

Adresse électronique :@.....

Téléphone professionnel :

Téléphone personnel (non diffusé) :

Je sollicite mon adhésion à l'Association Régionale des Ostéopathes de l'Est en tant que :

Membre titulaire. Je déclare exercer l'ostéopathie de façon exclusive.
Je dispose d'un droit de vote à l'Assemblée Générale.
Ma cotisation s'élève à 70 euros par an.

Membre correspondant. Ce statut me donne accès à l'ensemble des manifestations proposées par l'AROE mais je ne dispose pas de droit de vote à l'AG.
Ma cotisation s'élève à 70 euros par an.

Etudiant. Ce statut me permet d'avoir accès aux conférences et aux informations proposées par l'AROE mais pas aux stages, réservés aux post-gradués.
Je ne dispose pas de droit de vote à l'AG.
Ma cotisation s'élève à 10 euros par an.

Année d'obtention du diplôme :

Etablissement :

Numéro ADELI :

A retourner accompagné d'un chèque à l'ordre de l'AROE du montant de votre cotisation à :

Samuel MARTIN – 48 A route de Bischwiller – 67 300 SCHILTIGHEIM

Date et signature :/...../.....